



Bescheinigung

Mein Kind

Name (Nachname, Vorname)

Anschrift:

Geburtsdatum:

- Nachweis PCR-Test (Genesenen-Status)
Ausgenommen von der Testpflicht bis: _____
- Nachweis Impfung (2. Impfung)
Ausgenommen von der Testpflicht bis: _____
- Trifft beides nicht zu.

Mein Kind

- ist von der Testung befreit, weil es eine der beiden Voraussetzungen erfüllt.
- soll sich auch mit Testbefreiung weiterhin testen.
- ist nicht befreit, da nicht geimpft oder genesen.

Datum, Unterschrift

Rückmeldung bitte bis spätestens Freitag, 18.02.2022